



INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO



MULTIAVENTURA

VERANO 2024

NOMBRE DEL PARTICIPANTE.....

FECHA DE NACIMIENTO.....

TUTORES LEGALES.....

TELÉFONO DE CONTACTO 1.....

TELÉFONO DE CONTACTO 2.....

PERSONA ENCARGADA DE ENTREGA Y RECOGIDA.....

(indicando DNI y teléfono de contacto).....

FECHA ELEGIDA (marcar con una cruz) * Del 01/07 al 15/07

* Del 16/07 al 31/07

* Del 01/08 al 14/08

* Del 16/08 al 30/08

HORARIO ELEGIDO (marcar con una cruz) * De 9:00 a 14:00 horas

* De 8:00 a 14:00 horas (incluye desayuno)

* De 9:00 a 16:00 horas (incluye comida)

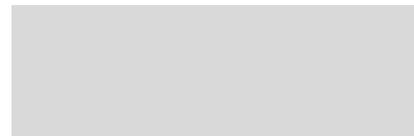
* De 8:00 a 16:00 horas (incluye desayuno y comida)

ALERGIAS.....

ENFERMEDADES.....

DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE PARTICIPE EN FOTOGRAFÍAS GRUPALES DE
RECUERDO Y/O PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD.....SI NO

Padre o tutor:.....



EN MÓSTOLES A.....DE.....DE 2024

VITAL PURE LIFE SL es el Responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de mantener una relación de servicios prestados (en base a una relación contractual, obligación legal o interés legítimo) y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a **VITAL PURE LIFE SL** en Calle Numancia, 2. 3º C - 45510 FUENSALIDA (Toledo). Email: info@vitalpurelife.com y el de reclamación a www.aepd.es.